

# FRAGEBOGEN ZUR ANAMNESE - KATZE

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit zur Beantwortung der Fragen. Ihre Angaben helfen beim persönlichen Besuch, gezielter auf die besonderen Symptome oder Probleme Ihres Tieres einzugehen. Vielen Dank

## Persönliche Angaben des Tierbesitzers

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

## Informationen zum Tier

Name des Tieres: \_\_\_\_\_ Geschlecht: männlich  weiblich   
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg  
Rasse: \_\_\_\_\_ Chip: \_\_\_\_\_  
Ernährung: \_\_\_\_\_ BARF  Nassfutter  Trockenfutter   
Besonderheiten / Hinweise: \_\_\_\_\_  
Verhaltensbesonderheiten: \_\_\_\_\_  
Vorlieben / Abneigungen: \_\_\_\_\_

## Vorerkrankungen und Impfungen

- Bestehen Vorerkrankungen (welche) ? Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Werden Medikamente gegeben (welche) ? Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Gab es Operationen (welche/wann) ? Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Ist das Tier kastriert (seit wann) ? Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Ist das Tier geimpft (wogegen/wann zuletzt) ? Nein  Ja  \_\_\_\_\_
- Gibt es bereits eine Diagnose des Tierarztes? Nein  Ja  \_\_\_\_\_

Wann traten die Beschwerden auf?

---

---

Wie äußern sie sich genau? Welche Symptome fallen auf?

---

---

---

---

Welche Bereiche sind betroffen?

---

---

Gab es eine Ursache?

---

---

Zeigt das Tier Schmerzen?

---

---

Was wurde bereits unternommen?

---

---

---

## Kopfbereich &amp; Atmungsorgane:

- Bestehen Probleme mit den Zähnen ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Gibt es Auffälligkeiten bei Augen oder Nase ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Zeigt das Tier Schnupfen oder Niesen ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Ist die Atmung auffällig oder eingeschränkt ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Tritt Husten auf ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Sind die Ohren auffällig ? Unnormale Haltung ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_

## Bewegungsapparat:

- Zeigt das Tier Probleme in der Körperhaltung ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Zeigt es eine eingeschränkte Beweglichkeit ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Werden bestimmte Bewegungen vermieden ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Gibt es zwanghafte Bewegungen ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Ist das Tier gestürzt oder heruntergefallen ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_

## Futter &amp; Verdauung:

- Ist das Futterverhalten anders als sonst ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Ist das Tier am Futter desinteressiert ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Trinkt / frisst es vermehrt oder weniger ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Hat es etwas Unverdauliches gefressen ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Besteht Durchfall ? Seit wann ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Bestand Wurm-/Parasitenbefall ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Gab es eine Wurmkur (wann zuletzt) ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Ist der Kotabsatz auffällig ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Ist der Urin-Absatz auffällig ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_

## Fell &amp; Haut:

- Gibt es Verletzungen oder Wunden ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Ist das Fell matt, stumpf, glanzlos ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Gibt es kahle Stellen im Fell ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Gibt es Veränderungen an den Pfoten ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Gibt es Auffälligkeiten an den Krallen ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Ist die Genitalregion auffällig und unsauber ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Kratzt sich das Tier verstärkt ? Wo ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_

## Verhalten:

- Verhält sich das Tier anders ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Ist es auffallend ruhiger oder apathisch ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_
- Zeigt es unnormale Lautäußerungen ?      Nein       Ja  \_\_\_\_\_

## Weitere Symptome:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- Seit wann lebt das Tier bei Ihnen ? Wie alt war es, als Sie es übernahmen ?

---

- Woher haben Sie das Tier ?

Züchter                       Vorbesitzer                       Tierheim                       Tierschutz   
 sonstiges  \_\_\_\_\_

- Wissen Sie etwas über die Zeit, bevor es zu Ihnen kam bzw. über sein vorheriges Zuhause ?

---



---



---

- Wie hat sich das Tier bei Ihnen eingewöhnt ?

---



---



---

- Wie verhält sich das Tier gegenüber anders- bzw. gleichgeschlechtlichen Artgenossen ?

sozial                       unterwürfig / ängstlich                       dominant                       aggressiv   
 sonstiges  \_\_\_\_\_

---



---

- Wie verhält sich das Tier gegenüber Menschen (Bezugspersonen, Familie, Kindern, Fremden) ?

freundlich                       neugierig / interessiert                       ängstlich                       aggressiv   
 sonstiges  \_\_\_\_\_

---



---

- Wie würden Sie den Charakter Ihres Tieres beschreiben ?

lebhaft                       neugierig / interessiert                       ängstlich / scheu                       aggressiv   
 sonstiges  \_\_\_\_\_

---



---

- Wie lebt das Tier bei Ihnen ?

Einzeltier                       größere Rudelgruppe                       Gebrauchshund                       Zuchttier   
 Zwingerhaltung                       Wohnungshaltung                       Außenhaltung                       Garten o.ä.   
 nie allein                       mehrstündig allein                       Auslauf begrenzt                       Auslauf unbegrenzt   
 sonstiges  \_\_\_\_\_

---



---

- Wie oft wird das Tier gefüttert ?

einmal täglich       zweimal täglich       mehrmals täglich       frei verfügbar

- Was erhält das Tier an Futter (bitte Arten, Marken und ggf. Mengen angeben) ?

---

---

---

---

---

- Bekommt / frisst es gerne "Leckerchen" (bitte Art und Menge angeben) ?

---

---

---

- Wie würden Sie das Fressverhalten des Tieres beschreiben ?

es frisst gern       es frisst gierig/schnell       es frisst langsam       es frisst wenig   
es frisst normal       es ist futterneidisch       es frisst mäkelig       es frisst viel   
sonstiges

---

---

- Wie würden Sie das Trinkverhalten des Tieres beschreiben ?

es trinkt viel       es trinkt normal       es trinkt wenig       es trinkt selten   
sonstiges

---

---

- Wenn Ihr Tier einkaufen gehen würde, was läge dann in seinem Warenkorb ?

---

---

---

Sonstige Besonderheiten und Auffälligkeiten

- Gibt es sonstige Besonderheiten oder Auffälligkeiten, die wichtig sind ?

---

---

---

---

---

---